

RICHIESTA SOPRALLUOGO / CONSULENZA TECNICA

IL SOTTOSCRITTO LEGALE RAPPRESENTANTE (Cognome e Nome) _____

DELL'IMPRESA (Ragione Sociale completa) _____

INDIRIZZO SEDE: LEGALE AMMINISTRATIVA _____

COMUNE _____ PROV. _____ C.A.P. _____

TEL. - _____ FAX - _____ E-MAIL - _____

C. F. _____ P. IVA _____

RICHIESTE

a Codesto Spettabile Ente ASSISTEDIL, la disponibilità per la programmazione di un sopralluogo di consulenza presso il cantiere sotto indicato:

LOCALIZZAZIONE DEL CANTIERE - REFERENTE - LAVORAZIONI

COMUNE _____ PROV. _____ C.A.P. _____

INDIRIZZO DEL CANTIERE _____

REFERENTE PER IL SOPRALLUOGO / CONSULENZA TECNICA _____ TELEFONO _____

QUALIFICA DEL REFERENTE _____ CELLULARE _____

GENERE DEI LAVORI: _____

OGGETTO PRINCIPALE DEL SOPRALLUOGO / CONSULENZA

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> DOCUMENTAZIONE DI CANTIERE | <input type="checkbox"/> SCAVI | <input type="checkbox"/> BOLLINO BLU |
| <input type="checkbox"/> ACCANTIERAMENTO / LAY OUT | <input type="checkbox"/> PONTEGGI | <input type="checkbox"/> INFORMAZIONE / FORMAZIONE |
| <input type="checkbox"/> OPERE PROVVISORIALI | <input type="checkbox"/> IMPIANTI ELETTRICI | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> MACCHINE ED ATTREZZATURE | <input type="checkbox"/> SERVIZI ACCESSORI | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> APPARECCHI DI SOLLEVAMENTO | <input type="checkbox"/> PROCEDURE OPERATIVE | <input type="checkbox"/> _____ |

Nel ringraziare anticipatamente per la collaborazione, con la firma di seguito apposta esprimo autorizzazione al trattamento dei dati sopra riportati agli effetti di quanto disposto dal D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Distinti saluti.

DATA

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA